



دانشگاه علوم پزشکی کرمان

دانشکده پزشکی

پایان نامه دوره پزشکی عمومی

عنوان:

بررسی میزان شیوع دردهای مزمن بعد از اعمال جراحی قفسه سینه در بیمارستان

افضلی پور در سال ۱۳۹۵

استاد راهنما:

جناب آقای دکتر مهرداد نوروزی

توسط:

محسن متوسلیان

سال تحصیلی:

۹۷-۹۸

مقدمه: درد مزمن به درد مقاوم به درمان اطلاق می شود که فراتر از دوره ای که برای بهبودی آن انتظار می رود طول کشیده باشد. برخی پژوهش های انجام شده در این حوزه دردی را که بیش از یک ماه طول کشیده مزمن به حساب آورده و برخی دیگر دردی را که بیش از سه ماه طول کشیده مزمن به حساب می آورند دلایل متعددی در توجیه علل بروز درد مزمن بعد از اعمال جراحی وجود دارد. یکی از فرضیه های مهم، تغییراتی است که به دنبال درد حاد بعد از عمل در سیستم اعصاب مرکزی و محیطی به وجود می آید. این تغییرات می تواند مثبت بوده در راستای کاهش درد باشد و یا منفی بوده سبب ایجاد مسیرهای دائمی در سیستم اعصاب مرکزی و محیطی شده و درد را دائمی سازد. این تغییرات تحت عنوان نوروپلاستیسیته (Neuroplasticity) مورد توجه قرار گرفته است لذا پژوهش فوق با هدف بررسی میزان شیوع دردهای مزمن بعد از اعمال جراحی قفسه سینه در بیمارستان افضلی پور در سال ۱۳۹۵ انجام گردید.

روش اجرا: این مطالعه از نوع مطالعات توصیفی مقطعی بود که با هدف تعیین میزان شیوع دردهای مزمن بعد از اعمال جراحی قفسه سینه در بیمارستان افضلی پور در سال ۱۳۹۵ انجام گردید. این مطالعه شامل تمام بیمارانی بود که در زمان مصاحبه بالاتر از ۷ سال سن داشتند و از همکاری لازم جهت تکمیل پرسشنامه به صورت تلفن برخوردار بودند سپس پژوهشگر با شرکت کنندگان تماس تلفنی گرفته و سوالات پرسش نامه را مطرح نمود. افرادی که درد محل عمل آن ها ۲ ماه بعد از عمل همچنان ادامه داشت و منشا آن عمل جراحی بود و سایر علل درد در آن ها مطرح نبود، به عنوان مبتلایان به درد مزمن بعد از عمل جراحی قفسه سینه در نظر گرفته شدند. بررسی شدت درد در این مطالعه بر اساس معیار امتیاز دهی کلامی (VRS) Verbal Rating Scale انجام شد. در این روش شدت درد بر حسب عدد مشخص خواهد شد. بدین معنی که عدم وجود درد با عدد صفر، درد خفیف با عدد ۱، درد متوسط با عدد ۲، درد شدید با عدد ۳ و درد خسلی شدید با عدد ۴ مشخص شد. داده ها پس از جمع آوری توسط نرم افزار SPSS25 مورد تجزیه و تحلیل قرار گرفتند.

یافته ها: نتایج پژوهش نشان دهنده ی آن بود که میانگین سنی شرکت کنندگان در مطالعه برابر $4/84 \pm$ سال بود. شایع ترین گروه سنی شرکت کنندگان ۳۰ تا ۴۵ سال (۵۴٪) بود. ۳۹٪ شرکت کنندگان

مذکر و ۶۱٪ آن ها موئنث بودند. از میان ۵۰۰ مورد ۹۸ نفر (۱۹/۶٪) از درد محل عمل جراحی شکایت داشتند و مبتلا به درد مزمن در محل عمل شده بودند. نتایج پژوهش نشان داد که میان گروه سنی شرکت کنندگان و فراوانی درد مزمن در محل درد بعد از عمل جراحی ارتباط آماری معناداری وجود ندارد ($P=0.186$)

نتیجه گیری: نتایج این مطالعه بیانگر متوسط بودن شیوع درد مزمن در شرکت کنندگان است. توجه به ویژگی هایی همچون شایع ترین محل درد، تفاوت های درد مزمن بین زنان و مردان، ارتباط بین درد و متغیرهایی مانند وضعیت تأهل و میزان تحصیلات می تواند به شناسایی گروه های آسیب پذیر در زمینه درد مزمن کمک نماید. از طرف دیگر ضرورت مداخلات پیشگیری کننده، آموزشی و درمانی، را مطرح می سازد. یافته های حاصل از این پژوهش می تواند در برنامه ریزی جهت مدیریت درد مزمن مفید واقع شده و به محققین، مسئولان و متولیان برنامه ریزی جهت ارائه مراقبت های بهتر برای مدیریت مؤثر درد مزمن کمک نماید.

Introduction: Chronic pain is referred to as refractory pain that lasts beyond the expected period of recovery. Some studies in this area have considered chronic pain lasting more than a month and others consider chronic pain lasting more than three months to explain the causes of chronic pain after surgery. There is. One of the important hypotheses is the changes that occur following acute postoperative pain in the central and peripheral nervous system. These changes can either be positive to reduce pain or be negative, causing permanent pathways in the central and peripheral nervous system to make the pain permanent. These changes have been referred to as Neuroplasticity. Therefore, this study aimed to evaluate the prevalence of chronic pain after thoracic surgery in Afzalipur Hospital in 2016.

Methods: This cross-sectional descriptive study was performed to determine the prevalence of chronic pain after thoracic surgery in Afzalipour Hospital in 2016.

The study included all patients who were over 7 years old at the time of the interview and had the necessary co-operation to complete the questionnaire over the telephone. Persons whose pain persisted 2 months after surgery and whose origin was surgery and other causes of pain were not considered as patients with chronic pain following thoracic surgery. Pain severity was assessed using the Verbal Rating Scale (VRS). In this method, the severity of pain will be determined in terms of numbers. This means that there was no pain at zero, mild pain at 1, moderate pain at 2, severe pain at 3 and severe pain at 4. Data were analyzed by SPSS 25 software.

Results: The results showed that the mean age of participants was 54.81 84 4.84 years. The most common age group of participants was 30-45 years (54%). 39% of the participants were male and 61% were male. Out of 500 cases, 98 (19.6%) complained of pain at the surgical site and had chronic pain at the site of operation. There was no statistically significant relationship between surgery ($P = 0.186$).

Conclusion: The results of this study indicate that the prevalence of chronic pain is moderate in participants. Paying attention to features such as common pain management, chronic pain differences between men and women, the relationship between pain and variables such as marital status and education level can help identify vulnerable groups in the context of pain. On the other hand, the need for preventive, educational and medical interventions is raised. The findings of this study can be useful in planning for chronic pain management and can help researchers, planning authorities and administrators to provide better care for the effective management of chronic pain.



وزارت بهداشت، درمان و آموزش پزشکی
دانشگاه علوم پزشکی و خدمات بهداشتی درمانی استان کرمان

دانشکده پزشکی

بسم تعالی

تاریخ:
شماره:
پرست:

فرم شماره ۵- نمره نهایی دفاع از پایان نامه

پایان نامه تحصیلی دکتر محسن مرسلیان

تحت عنوان: بررسی میزان شیوع درد دندانی مزمن بعد از انجام جراحی قفسه سین در بیماران
۱۳۹۵
جهت دریافت درجه دکترای پزشکی عمومی -

در تاریخ ۱۳۹۵/۵/۲۶ با حضور اساتید راهنما و اعضای محترم هیئت داوران و با میانگین نمره ۲۰ مورد تایید قرار گرفت.

سمت دستیار
دکتر رضوان امیری

استاد راهنما
۱- دکتر علم برنجور
۲-

استاد مشاور

۱-
۲-

دکتر رضوان امیری
سرپرست آموزش بالینی

تذکره: می بایست با توجه به نمرات دفاع تکمیل و به تعداد نسخه های پایان نامه تکثیر و در کلیه پایان نامه ها در زمان صحافی درج گردد پس توسط استاد یا اساتید راهنما و دبیر کمیته پایان نامه ها مهر و امضا شود.

کرمان - انتهای بلوار ۲۲ بهمن، دانشکده افشلی یور
تلفن: ۳۲۲۱۶۶۰-۳ نمایر: ۳۲۲۱۶۷۱
sm.kmu.ac.ir - medicalschool@kmu.ac.ir